

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: MANUEL VEGA MERCADO

Seguro Social: XXX-XX-0346

HC 5 BOX 55027

HATILLO, PR 00659

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:	DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION
Años de Servicio:	26.5
Balance de Aportaciones:	\$55,745.59

RECEIVED & FILED
2020 JAN 13 PM 5:31
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

Esta certificación fue emitida el 21 de diciembre de 2019.

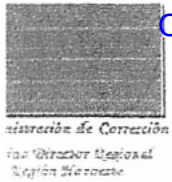
La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2019122146097600

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico <http://www.pr.gov/validacionelectronica/> o en nuestro portal <http://www.retiro.pr.gov>

RETIRO

Centro Gubernamental Minillas, Torre Norte, Piso 7, San Juan, PR 00940 • PO Box 42003 San Juan, P.R. 00940-2203
☎ 787.754.4545 • www.retiro.pr.gov



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE CORRECCIÓN
OFICINA REGIONAL – REGION NOROESTE
SECCION DE BENEFICIOS MARGINALES

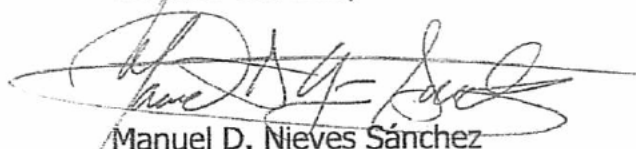
CERTIFICACIÓN DE EMPLEO Y SUELDO

Certifico que Manuel Vega Mercado, número de Seguro Social **REDACTED** 340, trabaja para la Administración de Corrección desde el 25 de Marzo de 1991 hasta el presente.

Actualmente ocupa un puesto regular de carrera como Oficial Correccional I. Devenga un salario de \$1881.00 mensuales y recibe un bono de \$1,000.00.

Dada en Aguadilla, Puerto Rico, hoy 19 de Enero de 2005.

Certifico correcto,


Manuel D. Nieves Sánchez
Auxiliar Administrativo I
Beneficios Marginales

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

21 de enero de 2016

Agencia: 404 - DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION

MANUEL VEGA MERCADO

Seguro Social: XXX-XX-0340

4C 5 BOX 55027

HATILLO, PR 00659

A base de la información en nuestros registros, al 21 de enero de 2016 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 24 de octubre de 1968

Género: Masculino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 30 de abril de 1991

Fecha de Comienzo de Cotización: 30 de abril de 1991

Ley 1 al 30 de junio de 2013		
Años Acreditados:	22.50	
Aportaciones:		\$34,235.60
Intereses:		\$9,683.63
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$43,919.23
SNC Pagado:		\$0.00
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$745.06

Ley 3 al 01 de julio de 2015		
Años Acreditados:	2	
Aportaciones:		\$6,591.40
Intereses:		\$226.47
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$6,817.87
Beneficio:		\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador par Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: <http://www.retiro.pr.gov>.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente

Unidad de Estado de Cuenta
Área de Participantes

Plaza Retiro, 437 Ave. Ponce de León, San Juan, PR 00917-3711
PO Box 42003, San Juan, PR 00940-2203
Tel: 787-754-4545
www.retiro.pr.gov





30211

222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name MANUEL		3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED 3340		7. Sueldos - Wages 30,872.78		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 30,872.78	
Apellido(s) - Last Name(s) VEGA MERCADO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1,914.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CARRIZALES II CASA 420		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30,872.78	
HATILLO PR 00659		6. Donativos Charitable Contributions 24.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 447.60	
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 10 Año 1968 Date of Birth: Day Month Year		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 30,872.78		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000				12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 855.38		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,336.88			
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216				15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00			
Número Control - Control Number 180091467				Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. 0.00 Código/Code 16A. 0.00 Código/Code 16B. 0.00			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2018 Year:		16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE
HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
INFORMATIONINFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY INFORMATION

222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT			
1. Nombre - First Name MANUEL		3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED 1340	
Apellido(s) - Last Name(s) VEGA MERCADO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CARRIZALES II CASA 420 HATILLO PR 00659		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00	
Fecha de Nacimiento: Date of Birth: Día 24 Mes 10 Año 1968		6. Donativos Charitable Contributions 24.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: _____	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,336.88	
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día _____ Mes _____ Año _____		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. _____ 0.00	
Número Control - Control Number 180091467		16A. _____ 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16B. _____ 0.00	
		16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 30,872.78	
		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1,914.11	
		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30,872.78	
		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 447.66	
		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Manuel Vega

HC 05 Box 55027
Hatillo P.R. 00659

Clerk's Office
United States District Court
Room 150 Federal Building
San Juan, Puerto Rico 00918-1767

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

2020 JAN 13 PM 5:31

RECEIVED & FILED



USPS